



114學年度 學生新生健康檢查成果

體檢日期：114年9月3日-9月5日

體檢時間：上午8點-12點

體檢地點：自強1樓、行健3樓體育館

主辦單位：學務處衛生組健康中心

委外醫院：宏恩綜合醫院

體檢對象：國一、高一新生

體檢人數：1564 人

部別	檢查日期	完成健檢人數
國中部	9月3日、9月4日	1080人
高中部	9月5日	536人

一、新生體檢說明會

新生導師體檢說明會 114-7-24 下午



體檢說明內容



高一新生體檢說明會 114-7-29 /8:50-9:25





114學年 新生體檢說明

一、健康中心簡介

二、新生體檢

三、體檢預防

一、規定辦理理由

二、指定項目

三、體檢流程

1. 學生健康檢查資料卡

2. 體檢費用

3. 體檢地點

4. 體檢時間

5. 體檢注意事項

6. 體檢結果查詢

7. 體檢結果通知

8. 體檢結果處理

9. 體檢結果查詢

10. 體檢結果查詢

11. 體檢結果查詢

12. 體檢結果查詢

13. 體檢結果查詢

14. 體檢結果查詢

15. 體檢結果查詢

16. 體檢結果查詢

17. 體檢結果查詢

18. 體檢結果查詢

19. 體檢結果查詢

20. 體檢結果查詢

21. 體檢結果查詢

22. 體檢結果查詢

23. 體檢結果查詢

24. 體檢結果查詢

25. 體檢結果查詢

26. 體檢結果查詢

27. 體檢結果查詢

28. 體檢結果查詢

29. 體檢結果查詢

30. 體檢結果查詢

31. 體檢結果查詢

32. 體檢結果查詢

33. 體檢結果查詢

34. 體檢結果查詢

35. 體檢結果查詢

36. 體檢結果查詢

37. 體檢結果查詢

38. 體檢結果查詢

39. 體檢結果查詢

40. 體檢結果查詢

41. 體檢結果查詢

42. 體檢結果查詢

43. 體檢結果查詢

44. 體檢結果查詢

45. 體檢結果查詢

46. 體檢結果查詢

47. 體檢結果查詢

48. 體檢結果查詢

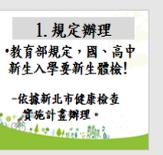
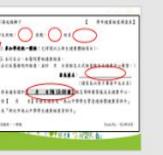
49. 體檢結果查詢

50. 體檢結果查詢

51. 體檢結果查詢

國一新生體檢說明會 114-7-31 /12:30-12:50



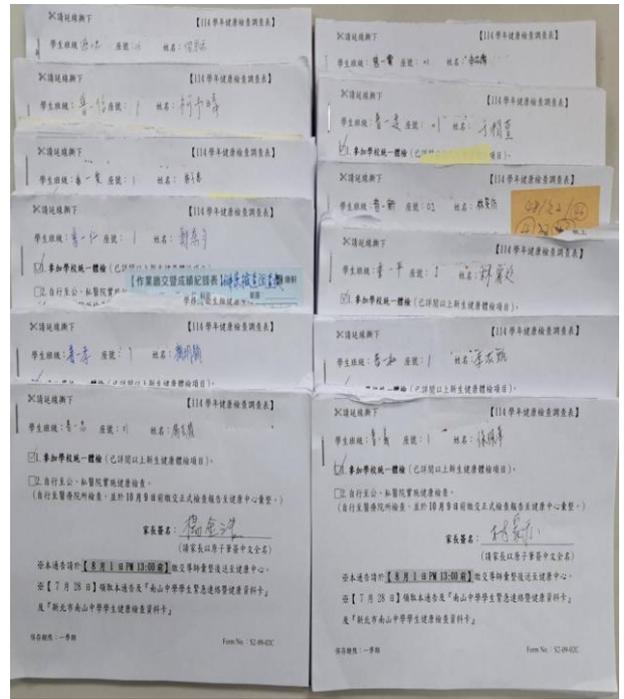
 <p>1 * 00:09</p>	 <p>2 * 00:08</p>	 <p>3 * 00:05</p>	 <p>4 * 00:05</p>	 <p>5 * 00:10</p>	 <p>6 * 00:13</p>	 <p>7 * 00:11</p>
 <p>8 * 00:20</p>	 <p>9 * 00:11</p>	 <p>10 * 00:13</p>	 <p>11 * 00:39</p>	 <p>12 * 00:47</p>	 <p>13 * 00:02</p>	 <p>14 * 00:50</p>
 <p>15 * 00:27</p>	 <p>16 * 01:05</p>	 <p>17 * 00:10</p>	 <p>18 * 00:17</p>	 <p>19 * 00:03</p>	 <p>20 * 00:37</p>	 <p>21 * 00:15</p>
 <p>22 * 00:08</p>	 <p>23 * 00:31</p>	 <p>24 * 00:13</p>	 <p>25 * 00:40</p>	 <p>26 * 00:17</p>	 <p>27 * 00:23</p>	 <p>28 * 00:10</p>
 <p>29 * 00:04</p>	 <p>30 * 00:23</p>	 <p>31 * 00:03</p>	 <p>32 * 00:41</p>	 <p>33 * 00:08</p>	 <p>34 * 00:05</p>	 <p>35 * 00:13</p>
 <p>36 * 00:07</p>	 <p>37 * 01:17</p>	 <p>38 * 00:06</p>	 <p>39 * 00:03</p>	 <p>40 * 00:13</p>		

二、新生體檢通告單

國中



高中



新北市南山高級中學 114 學年度【國一新生體檢通告】

親愛的家長您好：
為增進家長及學校更加瞭解 貴子弟的健康情形，本校依據新北市 114 學年度 **健康檢查實施計畫**辦理。健康檢查是一種積極預防保健的篩檢措施，檢查結果可做為學生健康自我管理的依據，並提供教師做為安排學生學習活動之參考，透過檢查早期發現、早期治療，以維護及促進學生健康，並由教育部建置學生健康資訊系統進行全國學生健康情形統計分析，涉及個人資料部分，特定目的必要範圍內均依個人資料保護法之規定處理及利用。
本年度健康檢查由新北市政府教育局統一招標辦理，本校將由財團法人宏恩綜合醫院組成之健康檢查醫療團隊派校進行學生健康檢查，請 貴家長詳閱。
檢查項目包括：頭、眼、耳、鼻、喉、口腔、胸部（含心肺、胸腺異常等）、腹部（異常腫大及其他異常）、泌尿生殖器（**僅限男生，配有個別獨立隱密屏風**）、脊柱四肢、皮膚、尿液、血液等。體檢費用為：390 元（由教育局補助）。
本校國中新生入學統一增加**胸部 X 光篩檢**項目，**檢查費用為 110 元**。（已於註冊單中收取）。
體檢日期：**國 433-444 班：9 月 3 日（週三）-上午**；
國 445-456 班：9 月 4 日（週四）-上午。

請您在下列空格處「V」選，以便學校安排、聯絡統一體檢相關事宜，謝謝您！
在此祝您

身體健康 萬事如意

學務處衛生組健康中心 敬上

※請廷緩撕下 **【114 學年健康檢查調查表】**

學生班級： 座號： 姓名：
1. 參加學校統一體檢（已詳閱以上新生健康體檢項目）。
2. 自行至公、私醫院實施健康檢查。
（自行至醫療院所檢查，並於 10 月 9 日前繳交正式檢查報告至健康中心彙整。）

家長簽名： _____
（請家長以原子筆簽中文全名）

※本通告請於 **【8 月 6 日 PM 13:00 前】** 繳交導師彙整後送至健康中心。
※ **【7 月 31 日】** 領取本通告及「南山中學學生緊急連絡暨健康資料卡」及「新北市南山中學學生健康檢查資料卡」

保存期限：一學期

Form No. : S2-09-02C

新北市南山高級中學 114 學年度【高一新生體檢通告】

親愛的家長您好：
為增進家長及學校更加瞭解 貴子弟的健康情形，本校依據新北市 114 學年度 **健康檢查實施計畫**辦理。健康檢查是一種積極預防保健的篩檢措施，檢查結果可做為學生健康自我管理的依據，並提供教師做為安排學生學習活動之參考，透過檢查早期發現、早期治療，以維護及促進學生健康，並由教育部建置學生健康資訊系統進行全國學生健康情形統計分析，涉及個人資料部分，特定目的必要範圍內均依個人資料保護法之規定處理及利用。
本年度健康檢查由新北市政府教育局統一招標辦理，本校將由財團法人宏恩綜合醫院組成之健康檢查醫療團隊派校進行學生健康檢查，請 貴家長詳閱。
檢查項目包括：頭、頭、眼、耳、鼻、喉、口腔、胸部（含心肺、胸腺異常等）、腹部（異常腫大及其他異常）、泌尿生殖器（**僅限男生，配有個別獨立隱密屏風**）、脊柱四肢、皮膚、尿液、血液等。
體檢費用為：**550 元**（已於註冊單中收取）。
體檢日期：**9 月 5 日上午（週五）**。

請您在下列空格處「V」選，以便學校安排、聯絡統一體檢相關事宜，謝謝您！
在此祝您

身體健康 萬事如意

學務處衛生組健康中心 敬上

※請廷緩撕下 **【114 學年健康檢查調查表】**

學生班級： 座號： 姓名：
1. 參加學校統一體檢（已詳閱以上新生健康體檢項目）。
2. 自行至公、私醫院實施健康檢查。
（自行至醫療院所檢查，並於 10 月 9 日前繳交正式檢查報告至健康中心彙整。）

家長簽名： _____
（請家長以原子筆簽中文全名）

※本通告請於 **【8 月 1 日 PM 13:00 前】** 繳交導師彙整後送至健康中心。
※ **【7 月 28 日】** 領取本通告及「南山中學學生緊急連絡暨健康資料卡」及「新北市南山中學學生健康檢查資料卡」

保存期限：一學期

Form No. : S2-09-02C

三、新生體檢通知單

新北市南山高級中學 114 學年度 【國一、高一新生體檢通知單】

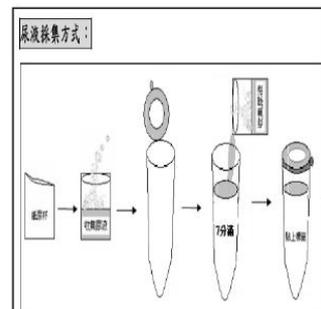
- 1、檢查時間：9月3日~9月5日(上午7:40~12:00) 2、檢查地點：3樓體育館
 3、集合地點：自強大樓排球場 4、體檢服裝：夏季運動服
 5、各班集合時間：

9月3日(週三)		9月4日(週四)		9月5日(週五)	
國一	集合時間	國一	集合時間	高一	集合時間
國 433 班	07:40	國 445 班	07:40	體育班	07:50
國 434 班	07:40	國 446 班	07:40	普一忠	07:50
國 435 班	08:00	國 447 班	08:00	普一孝	07:50
國 436 班	08:00	國 448 班	08:00	普一仁	08:20
國 437 班	08:20	國 449 班	08:20	普一愛	08:20
國 438 班	08:20	國 450 班	08:20	普一信	08:50
國 439 班	08:40	國 451 班	08:40	普一義	08:50
國 440 班	08:40	國 452 班	08:40	普一和	08:50
國 441 班	09:00	國 453 班	09:00	普一平	09:20
國 442 班	09:00	國 454 班	09:00	普一新	09:20
國 443 班	09:20	國 455 班	09:20	普一速	09:20
國 444 班	09:20	國 456 班	09:20	普一實	09:20

6、注意事項：

***尿液**：8/20 當天收取尿液檢體，拿到貼好自己名字的尿管後，留取八分滿尿液後，蓋緊蓋子並插於班級尿架上自己座號位置，上午 10 點前統一交齊送至健康中心，由體檢單位點收檢驗。(採樣時，可以先尿掉一點，再尿入杯中，倒入尿管。)尿液採集方式，如右圖。

P. S. 檢查當日若適逢生理期則不需做尿液檢查，請將空尿管繳回醫院統計，待補檢通知。(補檢時間:健康中心會另行通知)



***受檢前一天**請採清淡飲食。

***請禁食 6 小時**接受體檢，如感到口渴請以開水漱口。

(各班集合時間往前數 6 小時，開始禁食。)

***抽血**：1. **抽血後才可進食**，請事先自備餐點，抽血後即補進食。

2. 抽完後，請以【**三指手指或大拇指直接加壓棉花**】至少 3-5 分鐘。

3. 切勿搓揉，以免血腫、瘀青。

***量血壓及抽血**檢查時，請放鬆心情。

*若使用酒精棉球有皮膚過敏反應者，請事先告知醫護人員。

*若有任何問題，或不瞭解之處請隨時詢問現場醫護人員。

7、未如期完成新北市教育局之『學生健康檢查實施辦法』辦理學生健康檢查者，將依情節輕重懲處。

保存期限：一學期

Form No. : S2-09-01C

四、體檢流程

8/20尿液採集流程

當天10:00前完成

依每年招標醫院作業為主



手套



尿液採集方法



尿杯



尿管



紙杯

P. S. 須繳回空尿管

(1) 當日適逢生理期則不需留尿。

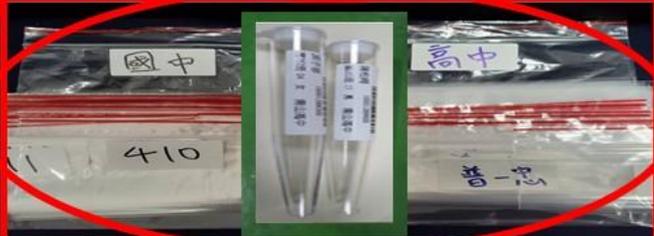
(2) 當日請假待擇日通知補檢。



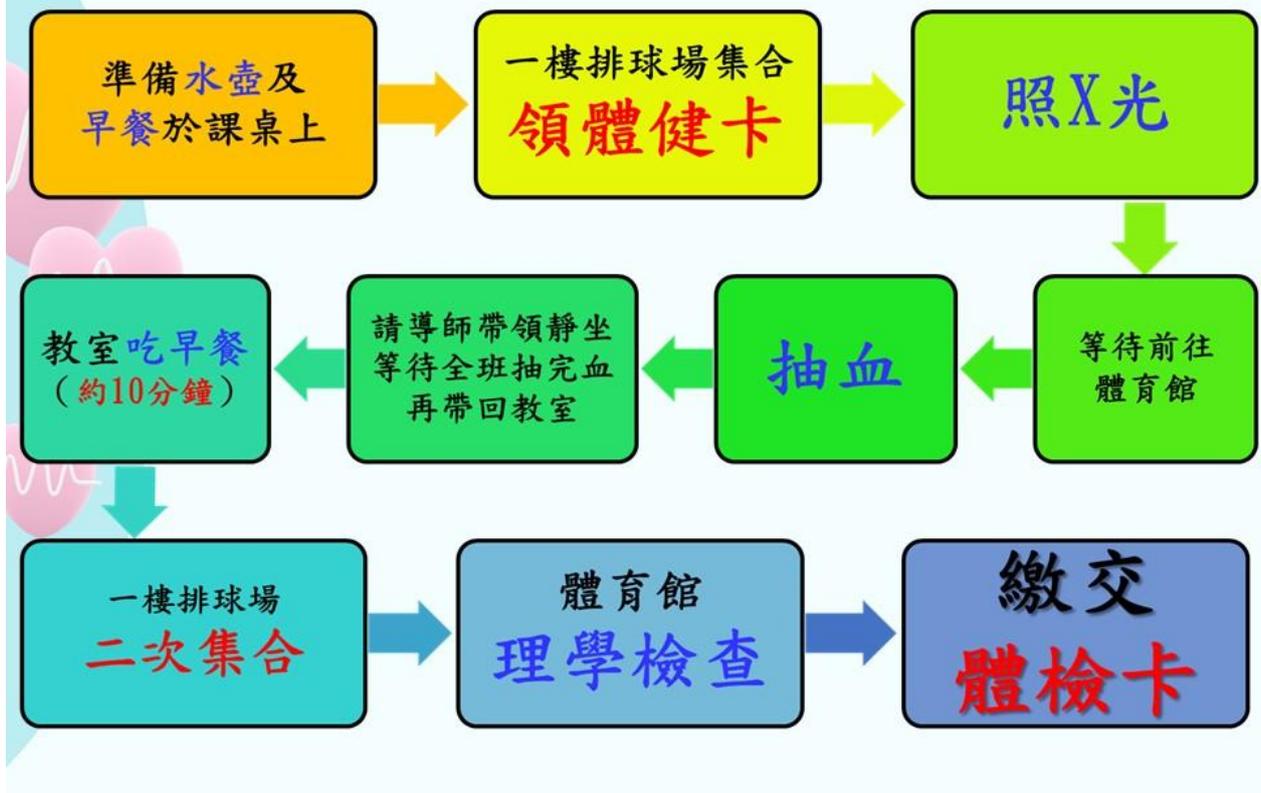
尿架



採樣說明



國、高中體檢流程

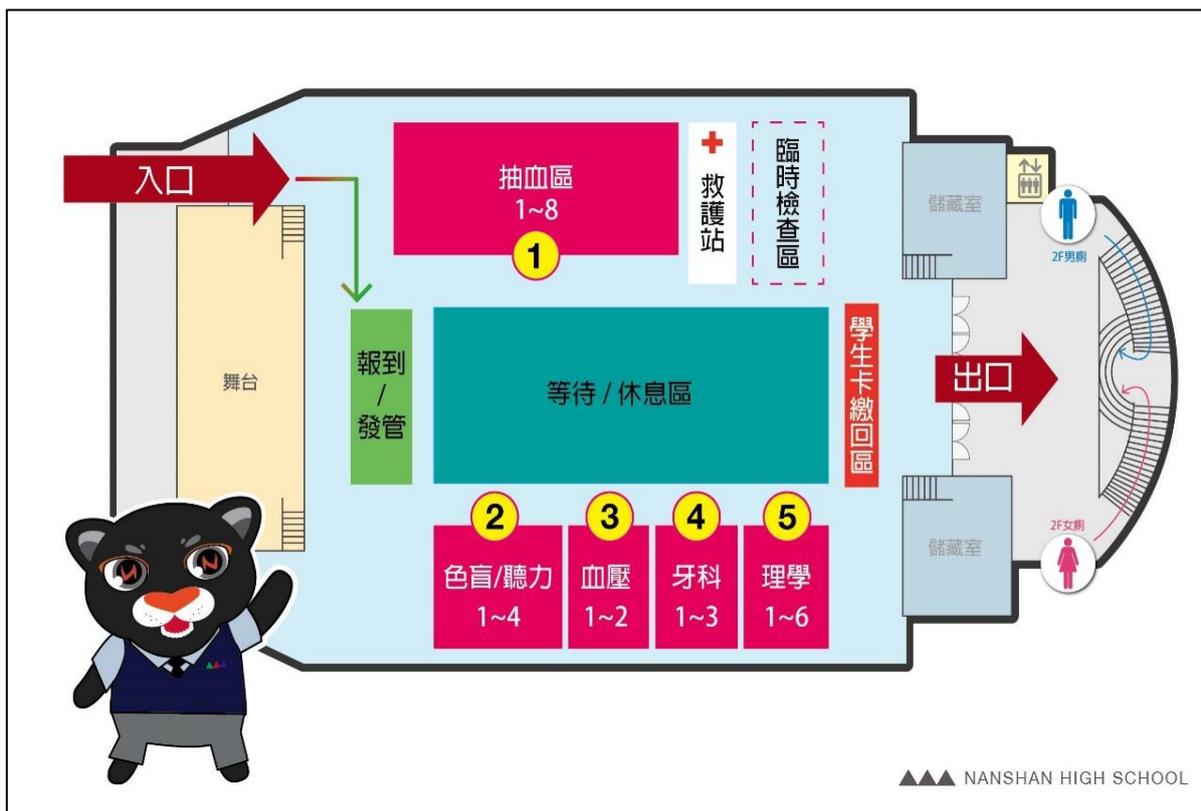


五、體檢場地配置圖

自強一樓排球場



行健三樓體育館



六、新生體檢活動照片

114-8-20-尿液收檢



114-9-3 及 114-9-4 國中體檢





114-9-5 高中體檢





114-9-22-漳和國中-新生體檢補檢



新生體檢補檢-到院

宏恩綜合醫院 學生到院補/複檢流程說明

一、補檢流程 **補檢安排最後到期日為:114年12月15日止(逾期家長需全額自費)**

1. 請**前3天**電話預約。預約電話:02-2771-3161 分機 266
2. 補檢當日到院時間:周一至周五及周六上午

上午 08:00~10:30	下午 13:00~15:30
----------------	----------------
3. 宏恩綜合醫院地址:台北市大安區仁愛路四段61號 5樓健康管理中心(交通資訊參閱備註一)
4. **請先查詢牙科門診時間後再致電預約補檢(先進行口腔檢查後,才能進行身體診察)。**
5. 國高中生血液檢查,需空腹至少 6-8 小時。女生尿液檢查需避開生理期。
6. 補檢攜帶文件:『健保卡(僅供核實學生身分之用途)、學生健康紀錄卡』。

二、複檢流程 **複檢安排最後到期日為:115年1月31日止(逾期則不再優免掛號費)**

1. 請**前7天**電話預約。預約電話:02-2771-3161 分機 9
2. 複檢優免掛號費總計2次(未攜帶學生健康檢查結果通知單則無法優免掛號費)
3. 請掃右方 QR 圖碼查詢本院門診時間。
4. 複檢攜帶文件:『學生健康檢查結果通知單、健保卡』。



備註一:宏恩綜合醫院交通資訊

大眾運輸指南:

捷運(忠孝復興站3號出口)

忠孝復興站至大安路右轉直行,走至仁愛路不需過馬路左轉,直行即到本院。

公車路線號碼及下車處

仁愛大安路口:261、270、311、621、630、651、665、1728

仁愛敦化路口:0東、33、37、41、52、261、263、270、275、275

副、292、311、556、621、630、651、665、902、

905、905副、906、906副、909、913、1211、

1728、仁愛幹線



停車場名稱 復興中學停車場(依各停車場收費)

※補充說明:若補檢過程,牙醫師有建議之醫療行為,則會進入健保流程需自負健保部分負擔,唯掛號費優免,優免次數總計2次。

體檢報告發放 114-10-8

導師您好:學生健康檢查結果出爐!

1. **領取報告日期:**114-10-8-週三中午
2. **領取報告者:**各班體健股長
3. **回條繳交日期:**114-11-14前(彙整排序交至健康中心)
4. **回收方式:**全班**每人**都須繳回回條

*報告**有**異常者,需**矯治追蹤**,**家長簽名**繳回。

*報告**無**異常者,需**家長簽名**繳回。

5. **請託:**

煩請導師親自發報告,確認每人都有領到體檢報告並協助回收回條且**注意個人隱私!**

(務必放置於我們發放的**南山牛皮紙袋**中)

學務處 衛生組 健康中心 麻煩您!